

.....  
pieczęć szkoły/uczelni

**ZAŚWIADCZENIE**

wydane przez właściwą jednostkę organizacyjną szkoły/uczelni dla potrzeb Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rzeszowie.  
(pilotażowy program „Aktywny samorząd – Moduł II”)

**Pan/Pani**.....

**nr PESEL** .....

**rozpoczął(ęła) naukę / kontynuuje naukę\* w:**.....

.....  
(pełna nazwa i adres uczelni)

**NIP uczelni/szkoły:**.....

**na wydziale:**.....

**kierunek/specjalność:**.....

**rok nauk:.....semestr nauki:.....okres trwania nauki na uczelni/szkole:.....**

(Ilość semestrów)

**Forma kształcenia (odpowiednie zaznaczyć):**

<input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie	<input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia	<input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia
<input type="checkbox"/> studia podyplomowe	<input type="checkbox"/> studia doktoranckie	<input type="checkbox"/> kolegium pracowników służb społecznych
<input type="checkbox"/> kolegium nauczycielskie	<input type="checkbox"/> nauczycielskie kolegium języków obcych	<input type="checkbox"/> szkoła policealna
<input type="checkbox"/> uczelnia zagraniczna	<input type="checkbox"/> staż zawodowy za granicą w ramach programów Unii Europejskiej	<input type="checkbox"/> przewód doktorski (dot. osób nie będących uczestnikami studiów doktoranckich)

**Czy Pan/Pani powtarzał(a) rok nauki:**  tak  nie

**Czy Pan/Pani korzystał(a) z przerwy w nauce:**  tak  nie

**Czy Pan/Pani w poprzednim semestrze pobierał(a) lub aktualnie pobiera naukę w formie zdalnej, w tym w systemie hybrydowym\*\*:**  tak  nie

**Okres zaliczeniowy w szkole:**  semestr  rok akademicki (szkolny)

**Nauka odbywa się w systemie:**  stacjonarnym  niestacjonarnym

**Studia w przyspieszonym trybie:**  tak  nie

**Studia w spowolnionym trybie:**  tak  nie

**Nauka jest odpłatna:**  tak  nie

**Wysokość kwoty czesnego za jedno półrocze\*\* (w odniesieniu do ww. Studenta) wynosi:**  
.....(słownie zł:.....)

**Czesne ww. Studenta w bieżącym półroczu jest dofinansowane:**  tak  nie

ze środków\*\*..... w wysokości:..... zł

**Organizacja roku akademickiego (szkolnego) ...../..... r. w jednym półroczu:**

Data rozpoczęcia semestru (dzień, miesiąc, rok)	
Data zakończenia semestru – obejmująca zajęcia dydaktyczne i sesję egzaminacyjną (dzień, miesiąc, rok)	

\* - niepotrzebne skreślić  
\*\* - jeżeli dotyczy

data, podpis i pieczętka imienna pracownika uczelni/szkoły

